

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA OFFICE OF POLICE COMPLAINTS GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA OFICINA DE QUEJAS CONTRA LA POLICIA 1400 I Street, NW, Suite 700 Washington, DC 20005 Tel: (202) 727-3838 Fax: (202) 727-9182 A LA LÍNEA A DIRECTA - (866) 588-0569 www.policecomplaints.dc.gov FORMA DE LA QUEJA				1. OPC Control Number	
				<i>Para uso del personal de OPC</i>	
				2. Date & Time Complaint Received	
				<i>Para uso del personal de OPC</i>	
				3. MPD Control System Number	
				Para uso del personal de OPC	
4. How Complaint Was Received (Please Circle): <i>Para uso del personal de OPC</i> In Person Fax E-mail U.S. Mail MPD Other Specify:					
5. Nombre del querellante – Apellido, nombre, Segundo nombre		6. F. nacimiento	7. Edad	8. Sexo	9. Raza, origin nacional o grupo etnico
10. Dirección del domicilio			11. Teléfono domicilio		
12. Direccion del trabajo		13. Profesion		14. Teléfono del trabajo	
15. Otro medio de comunicación (<i>cellular, beeper, direccion, e-mail, amigo, familiar, etc.</i>)		16. Indole general del incidente			
17. Sitio donde ocurrio el incidente		18. Distrito electoral DC (<i>donde ocurrio el incidente</i>)			
19a. Dia de la semana en que ocurrio	19b. Fecha del incidente	19c. Hora del incidente	20. Testigos		
21. Oficiales involucrados (<i>nombre, numero de placa, distrito policial, si se conoce</i>)				22. Policia Numero de vehiculo/descripcion	
23. Descripcion(es) fisica(s) del (de los) agente(s) de la policia (<i>color de pelo, ojos, altura, sexo, raza/grupo etnico, etc.</i>)					
24a. Describa sus lesions (<i>en su caso</i>)			24b. Lugar de tratamiento (<i>nombre del hospital, medico, etc..</i>)		
25. Lenguaje en el que prefiere comunicarse (<i>si no prefiere ingles</i>)					
26. Nombre(s), Telefono(s) o informacion de contactos (<i>otras personas presentes durante el incidente, incluso otros oficiales de la policia</i>)					

Form OPC-1 (Reverse Side)[illegible]